## Method for securing the fixation of ophthalmological examination devices

Patent number: DE3143882 **Publication date:** 1982-09-02

Inventor: LUDWIG MANFRED DR (DE) Applicant: JENOPTIK JENA GMBH (DD) Classification:

- international:

A61B3/024: A61B3/02: (IPC1-7): A61B3/02 - european:

A61B3/024 Application number:

DE19813143882 19811105 Priority number(s): DD19810227361 19810202

Report a data error here

Also published as:

JP57128130 (A) DD156062 (A)

## Abstract of DE3143882

The invention relates to a device for securing the fixation on spherical perimeters. These devices are used for ophthalmological examinations. It is the object of the invention to solve the fixation problem by a method which relieves the patient, enhances the quality of the examination, minimises the examination time, reduces the technological expense as compared to the known solutions of electronic fixation control and improves the reliability. The essence of the invention resides in designing the fixing point so as to be deflectable about a small central area and in reducing the concentration required from the patient by the periodic deflection at low speed.

Data supplied from the esp@cenet database - Worldwide

® BUNDESREPUBLIK ® Offenlegungsschrift

<sub>0</sub> DE 3143882 A1

(a) Int. Ct. 3: A 61 B 3/02



Aktenzeichen:
 Anmeldetag:
 Offenlegungstag:

P 31 43 882.2 5. 11. 81 2. 9. 82

PATENTAMT

(3) Unionspriorität: (3) (3) (3) (92.02.81 DD WPA618/227361

(ii) Anmelder:

Jenoptik Jena GmbH, DDR 6900 Jena, DD

(7) Erfinder:

Ludwig, Manfred Dr., DDR 6900 Jena, DE

A werfehren zur Fixationssicherung bei ophthelmologischen Untersuchungsgeräten (

Gegenstand der Erindung ist eine Vorrichung zur Füstonsschertung an Kupspiernieren. Diese Geräle werden für augenärzliche Untersuchrungen verwendet. Ziel der Erfindung ist es, das Fiskalonsproblem durch ein Verfahren zu (Besn, welches den Patienten enflastet, die Qualität der Untersuchungsen der Untersuchungszeit minimient, sowie den technologischen Aufwand im Vergleich zu den bekannten Lösungen der elektrinischen Fraustra-sohrtotiele verringert und die Zuverlässtigkeit verbessent. Das Wesen in der Erfindung Bereich ausgehöher auszublieten und den den zur zurähelten Bereich ausgehöher auszublieten der Aussienkung mit geringer Geschwindigkeit die Konzentralienen Auslenkung mit geringer Geschwindigkeit die Konzentralienen anforderung an den Patienten zu verringen.

## Patentanspruch:

Verfahren zur Fixationssicherung bei ophthalmologischen Untersuchungsgeräten, vorzugsweise bei Geräten zur Bestimmung des Gesichtsfeldes, bei welchen ein Fixierpunkt auf eine in Elickrichtung des Probanden liegende Fläche projiziert und ein Markierungspunkt gekoppelt damit auf die entsprechende Position eines Gesichtsfeldsch\_emas übertragen wird und dort in seiner Relativlage zur Position einer im Elickfeld des Patienten erleuchteten Gesichtsfeldprüfmarke fixiert werden kann, gekennzeichnet dadurch, daß der Fixierpunkt während der Untersuchung durch eine Positionfereinrichtung gesteuert auf einer vorzugsweise ellipsenförmigen Bahn im Zentrum des Elickfeldes des Patienten periodisch bewegt wird.

29. 1. 8-Ltn/Be

2

Verfahren zur Fixationssicherung bei ophthalmologischen Untersuchungsgeräten

- 5 Die Erfindung betrifft ein Verfahren zur Fixationssicherung bei ophthalmologischen Untersuchungsgeräten zur Bestimmung des Gesichtsfeldes, bei welchen ein Fixierpunkt
  auf eine in Blickrichtung des Probanden liegende Fläche
  projiziert und gekoppelt damit ein Markierungspunkt auf
  10 die entsprechende Position eines Gesichtsfeldschemas
- 10 die entsprechende Positton eines Gesichtefeldschemas übertragen wird. Die Momentanposition des Markiezungspunktes relativ zu einer Gesichtsfeldprüfmarke kann auf dem Gesichtsfeldschema fixiert werden.
- 15 Die Eehrzahl der bekannten Gesichtsfeldmesser ermöglichen dem Untersuchenden die Patientenblickrichtung durch ein Fernrohr visuell zu kontrollieren. Diese Lösung hat den Nachteil, daß die Kontrolle nur stichprobenartig vorgenommen werden kann. Während der eigentlichen Gesichts-
- 20 feldmessung ist die visuelle Kontrolle nicht möglich. Weiterhin sind lichtelektrische Meßeinrichtungen zur Fixationskontrolle bekannt, bei welchen die Augenstellung des Probanden mit infrarotem Licht überwacht wird und die Abweichung von der Fixationseinrichtung optisch
- 25 und akustisch angezeigt, sowie im Ergebnisauswerteprogramm

berücksichtigt werden (WP 140 840). Sowohl das visuelle als auch das elektronische Kontrollsystem zwingen den Patienten während der gesamten Untersuchungszeit, die bis zu zehn Minuten betragen kann. eine starre Blickrichtung beizubehalten. Das ist aus physiologischen Gründen, besonders bei der anteilsmäßig größten Gruppe der älteren Patienten, sehr schwierig. beeinträchtigt die Qualität der Untersuchungsergebnisse und erhöht den Zeitbedarf für verläßliche Untersuchungen. Das elektronische Kontrollsystem ist darüberhinaus mit erheblichem Aufwand verbunden. Es ist bereits vorgeschlagen, den Fixierpunkt über einen Winkelbereich zu verschieben, um in Verbindung mit diskreten Prüfpunkten ein Perimeter zur lückenlosen Ausmes-15 sung des Gesichtsfeldes zu schaffen. Nach diesem Vorschlag wird der Fixierpunkt in Rückprojektion auf einen Bereich um den Pol der Perimeterhalbkugel, der dem Abstand benachbarter diskreter Prüfmarken entspricht. abgebildet und ist innerhalb dieses Bereiches auf alle 20 Positionen einstellbar.

Ziel der Erfindung ist es, die Nachteile der bekannten Geräte hinsichtlich der Fixation wührend der Untersuchung zu vermeiden und ein Verfahren zu schaften, wel-25 ches den Patienten entlastet, die Qualität der Untersuchung erhöht und die Untersuchungsgeit minimiert.

Der Erfindung liegt die Aufgabe zugrunde, ein Verfahren zur reflektorischen Fixationssicherung bei ophthalmologischen Untersuchungsgeräten, vorzugsweise bei Geräten zur Bestimmung des Gesichtsfeldes zu schaffen, welches visuelle oder elektronische Kontrolle unnötig macht und die bei starrer Blickrichtung unumgängliche Belastung des Patienten vermeidet.

- 30

Min Fixierpunkt wird auf eine in Blickrichtung des Patienten liegende Fläche projiziert und ein Markierungspunkt gekoppelt damit auf die entsprechende Position eines Gesichtsfeldschemas übertragen. Auf dem Gesichtsfeldschema kann der Markierungspunkt in seiner Relativ-5 lage zur Position einer im Blickfeld der Patienten erleuchteten Prüfmarke fixiert werden. Die der Erfindung zugrunde liegende Aufgabe wird dadurch gelöst, daß der Projektionsstrahlengang so gesteuert wird, daß der Fixlerpunkt auf einer vorgegebenen Bahn um eine vorge-10 wählte Position auf der Perimeterhalbkugel periodisch bewegt wird. Die Bewegung des Fixierpunktes erfolgt stetig etwa langsamer Lesegeschwindigkeit entsprechend über einen kleinen, einige Winkelgrade umfassenden Bereich. Die Blickrichtung des Auges kann ohne Anstrengung machfolgen und eine unphysiologische Muskelbelastung. wie sie bei starrer Blickrichtung über einen gewissen Zeitraum auftritt, wird verhindert, Dadurch werden Fehl-messungen und zu deren Vermeidung notwendige wiederholte Kontrollmessungen vermieden, und die Belastung 20 des Patienten verringert. Die Bahn des Fixierpunktes kann z. B. eine Gerade, eine gestreckte Ellipse oder . eine Kreisbahn sein. Vorteilhafte Auslenkungen liegen. bei + 20 in horizontaler und 0,20 in vertikaler Richtung und die Auslenkgeschwindigkeit bei 20 pro Sekunde. 25 Die Abbildung des Fixierpunktes kann auf die konkave Selte der Perimeterhalbkugel auf bekannte Weise durch einen dort angeordneten Projektor oder durch optische Umlenksysteme erfolgen. Eine andere Möglichkeit besteht darin, den zentralen Teil der Perimetrhalbkugel 30 durchscheinend zu gestalten und den Fixierpunkt mit sinem auf der konvexen Seite der Perimetrhalbkugel angeordneten Projektor in Rückprojektion zu erzeugen.

Die Übertragung der momentanen Relativposition des Fimierpunktes zur Prüfmarke in das Gesichtsfeldschema kann mit optischen oder anderen, z. B. elektronischen Mitteln erfolgen. Für die optische Übertragung eignet 5 sich ein Doppelprojektor auf der konvexen Seite der Perimeterhalbkugel angeordnet, welcher gleichzeitig den Fixierpunkt auf die Perimeterhalbkugel und einen entsprechenden Markierungspunkt auf das Gesichtsfeldschema abbildet. Durch Verschieben bzw. Schwenken des Pro-10 jektors oder durch Verschieben je einer Lochblende in den beiden Projektionsstrahlengungen werden beide Punkte gekoppelt bewegt. Die Anwendung des erfindungsgemäßen Verfahrens ist unabhängig von der Art, auf welche die Prüfmarken erzeugt 15 werden. Sie können projiziert werden, durch Ausgangsflächen von Lichtleitbündeln oder durch Leucht dioden realisiert sein.

20 Zeichnungen näher erläutert. Es zeigen: Fig. 1: ein Beispiel einer Anordnung zur Durchführung des erfindungsgemäßen Verfahrens Fig. 2: die Ansicht der Perimeterhalbkugel nach Fig. 1 aus der Blickrichtung des Patienten 25 In Fig. 1 ist ein Projektor 1 zur Erzeugung eines leuchtenden Fixierpunktes 2 in Rückprojektion auf einen durchscheinenden zentralen Bereich 4 einer Perimeterhalbkugel 3 dargestellt. Eine Vorrichtung 5 dient der Beleuchtung von Prüfmarken auf der konkaven Seite der 30 Perimeterhalbkugel 3, von denen eine als Beispiel mit 6 bezeichnet ist. Eine Positioniereinheit 7 dient zur Positionsmodulation des Fixierpunktes 2 innerhalb des zantralen Bereiches 4. Mit dem Projektor i ist eine Vor-

richtung 9 zur Feststellung der momentanen Relativposi-

tion von Prüfmarke und Fixierpunkt zueinander und zur

35

Die Frfindung wird anschließend anhand der schematischen

Abbildung beider auf ein Gesichtsfeldschema 11 verbunden. Eine Patientenantworttaste 10 ermöglicht es beide Marken im Gesichtsfeld zu markieren.

Das symbolisch dargestellte Auge des Patienten 12 be-5 findet sich in entsprechender Position vor der konkaven Seite der Perimetrhalbkugel 3.

Während der Untersuchung folgt das Fatientenauge 12 dem Fixierpunkt 2, welcher durch die Positionseinheit 7 auf einer vorgegebenen, vorzugsweise elliptischen Bahn innerhalb des zentralen Bereiches 4 stetig, etwa langsamer Lesseschwindigkeit entsprechend, geführt wird. Die

Lesseschwindigkeit entsprechend, geführt wird. Die Vorrichtung 5 beleuchtet eine vorgegebene Prüfmarke 6 auf der Perimeterhalbkugel 3. Die Lage des Prüfpunktbildes im Gesichtsfeld des Patienten hängt von der Re-

25 Lativposition der Prüfmarke 6 zur Momentanposition des FlxierFunktes 2 ab. Die Positionierung von Fixierpunkt und Prüfmarke sind so miteinander verkoppelt, daß die Momentanposition der Früfmarke relativ zum Fixierpunkt in das Gesichtsfeldsohema 11 übertragen wird sobald der

20 Patient die Patientenantworttaste 10 bestätigt und damit die Wahrnehmung der Prüfmarke 11 signalisiert. In Fig. 2 ist die Perimetrhalbkugel 3 nach Fig. 1 in der

Blickrichtung des Patienten dargestellt. Der Fixierpunkt 2 bewegt sich in Pfeilrichtung auf der Bahn 14 innsrhalb des zeutralen Bereiches 4, welcher die gestrichelt dargestellte, vom Patienten nicht erkeundare, Begrenzung 15 hat. Eine Prüfmarke 6 aus der Vielzahl der möglichen Prüfmarken auf der Perimeterhalbkugel 3 ist erleuchtet und kann vom Patienten in ihrer Relativlage zum Fixier-

30 punkt 2 erkannt werden.

10

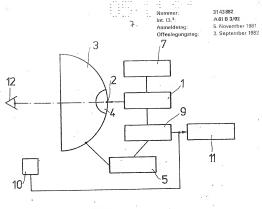


Fig.1

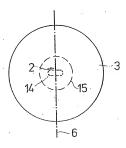


Fig.2